

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 im. Jana Pawła II

ul. Orłów Piastowskich 47 02-496 Warszawa Poland

Warszawa, dn.

---

### **Zobowiązanie wolontariusza**

Przystępując do Szkolnego Wolontariatu oświadczam, że znam i akceptuję jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Wolontariatu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

---

podpis wolontariusza

### **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko \_\_\_\_\_  
uczeń klasy \_\_\_\_\_ brało udział pracach Szkolnego Wolontariatu, uczestniczyło w spotkaniach  
oraz w organizowanych przez niego akcjach.

Jednocześnie informuję, że akceptuję regulamin Szkolnego Wolontariatu. Zapoznałem/łam  
się z regulaminem Szkolnego Wolontariatu oraz zobowiązuje się do przestrzegania  
i wykonywania zapisów zawartych w Regulaminie.

---

podpis rodzica/opiekuna prawnego